Załącznik Nr 1 do wniosku o studia podyplomowe

(miejscowość)

(data: dd, mm, rrrr)

Zaświadczenie organizatora studiów podyplomowych

Pełna nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych lub pieczęć organizatora studiów podyplomowych

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

Numer PESEL:

spełnia wymogi kwalifikacyjne do udziału w studiach podyplomowych pn.:

Termin realizacji studiów podyplomowych:

Rozpoczęcie: (dzień/miesiąc/rok)

Zakończenie: (dzień/miesiąc/rok)

Ilość semestrów:

Całkowity koszt studiów podyplomowych:

Płatność w systemie:

☐ jednorazowo w terminie do dnia:

☐ płatne w ratach

- I rata w kwocie: w terminie do dnia
- II rata w kwocie: w terminie do dnia
- III rata w kwocie: w terminie do dnia

Numer rachunku bankowego organizatora studiów podyplomowych:

Tytuł przelewu:

(czytelny podpis osoby upoważnionej ze strony organizatora studiów do potwierdzenia danych w zaświadczeniu lub pieczęć imienna i podpis tej osoby)